

ПРЕПОДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ПРИЖИЗНЕННОЙ АНАТОМИИ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Гайворонский И.В.^{1,2}, Ничипорук Г.И.^{1,2}, Родионов А.А.²

¹ Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова,

² Санкт-Петербургский государственный университет, г. Санкт-Петербург,
Российская Федерация

Объектом изучения в анатомии является живой человеческий организм. До середины XX столетия изучение его строения проводилось только на трупном материале, а полученные сведения экстраполировались на живого человека. С появлением целого ряда специальных методов исследования стало возможным изучение строения организма и живого человека.

В академии и университете курсанты и студенты целый ряд анатомических вопросов изучают на себе, исследуя строение структур, доступных осмотру и прощупыванию. Так, на практических занятиях под руководством преподавателя обучаемые друг на друге определяют местоположение костей, пальпируют выступающие костные точки, определяют объем движений в суставах, осуществляют осмотр органов полости рта, определяют границы сердца и легких, осматривают структуры наружного уха, внешнее строение глазного яблока и ряд его вспомогательных элементов. Эти методики просты в применении, достаточно информативны и в дальнейшем широко используются при обследовании пациентов.

В конце 20 века кафедре нормальной анатомии академии проводились практические занятия на животных (собаках), где учащиеся наблюдали особенности строения «живых» тканей: их внешний вид, окраску, консистенцию, размеры. Обучаемые видели сокращение сердца, движения диафрагмы и легких, оценивали форму и расположение желудка, печени, тонкой и толстой кишок, характеризовали их особенности по сравнению с человеком. В настоящее время в результате изменения законодательной базы имеется возможность работать только с кроликами, крысами или мышами, а на них продемонстрировать указанные структуры затруднительно в связи с незначительными размерами органов у этих животных.

В современной клинической практике широко применяются лучевые (рентгенография, компьютерная и ядерно-магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия, ультразвук) и эндоскопические методики исследования. Их изучение проводится на специализированных кафедрах, но уже на первом курсе возникает настоятельная необходимость первичного знакомства с возможностями указанных технологий с целью повышения мотивации к обучению, формированию у обучающихся глубоких и всесторонних знаний, навыков клинического мышления.

Для облегчения усвоения данного материала в учебники, подготовленные кафедральными коллективами, включены указанные вопросы. Они рассматриваются в разделах «Синдесмология» (рентгеноанатомия костей и их соединений), «Спланхнология» (рентгеноанатомия внутренних органов), а также вопросы лучевой анатомии центральной нервной и сосудистой систем. Для совершенствования учебного процесса введена отдельная лекция по рентгеноанатомии органов пищеварительной системы. Улучшению восприятия рассматриваемых вопросов способствуют экспозиции музеев кафедры (учебные музеи, музей рентгеноанатомии, экспозиция томограмм в музее современных методов морфологических исследований). Они надлежащим образом этикетированы, а для облегчения интерпретации рядом расположены аналогичные анатомические препараты. Во время проведения зачетов и экзаменов вопросам лучевой анатомии уделяется особое внимание, а ряд вопросов включен и в экзаменационные билеты.

Современная клиническая медицина немыслима без эндоскопических методов, таких как бронхоскопия, фиброгастродуоденоскопия, фиброколоноскопия и т.д. При изучении соответствующих разделов в разделе «Спланхнология» вопросы эндоскопической анатомии освещаются в достаточном объеме: слушатели знакомятся с методикой подготовки и проведения данных исследований, а также особенностями рельефа слизистых оболочек соответствующих органов, эндоскопией органов грудной и брюшной полостей.

В последнее время быстрыми темпами развиваются эндовидеоскопические технологии в хирургическом лечении различных заболеваний. На кафедре нормальной анатомии академии производится отработка различных доступов с использованием эндовидеоскопии. При этом операционное поле и проводимые манипуляции хорошо видны на мониторе, что позволяет не только выполнять различные оперативные приемы, но и демонстрировать их слушателям при проведении учебных занятий. Первым этапом становления эндовидеохирурга является отработка всего комплекса навыков на симуляторе или трупном материале и только затем слушатели допускаются в операционную. В этом отношении при тесном сотрудничестве с клиническими кафедрами (прежде всего – нейрохирургии) получен целый ряд важных в практическом отношении наработок, проведен мастер-класс по эндовидеохирургии различных структур головного мозга. Также впервые в России на кафедре нормальной анатомии были успешно проведены два кадавер-курса по 3D-анатомии органов малого таза. Указанные мастер-класс и кадавер-курсы получили положительные отклики как у обучаемых, так и профессорско-преподавательского состава.

Таким образом, на кафедре нормальной анатомии Военно-медицинской академии и кафедре морфологии медицинского факультета СПбГУ всемерно развивается идея академика В.Н.Тонкова о необходимости преподавания анатомии на живых объектах. При этом с появлением новой диагностической аппаратуры открываются самые широкие перспективы для совершенствования учебного процесса и формирования клинического мышления на основе использования современных достижений медицины.

ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА В ВОЕННО- МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Горячева И.А.

*Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург,
Российская Федерация*

Согласно требованиям государственного образовательного стандарта, учебного плана и учебной программы освоение дисциплины «Анатомия (человека)» завершается обязательной формой промежуточной аттестации – экзаменом. Уровень освоения учебной дисциплины отражается традиционными оценками, для выставления которых определены четкие критерии. Последние позволяют судить об интегральной степени освоения учебного материала и уровне подготовки (компетентности) обучаемого по вопросам морфологии человека.

Экзамен состоит из трех составляющих: тестирования, практической и теоретической частей. В ходе компьютерного тестирования экзаменуемому предлагается 50 вопросов из различных разделов, по 30 сек на обдумывание каждого из них. При этом используются вопросы, наиболее важные для последующего теоретического и клинического обучения. Знания оцениваются на удовлетворительно (не менее 55% правильных ответов), хорошо (не менее 75%); отлично (не менее 85%). Лица, не прошедшие тестирования, к экзамену не допускаются. Как правило, тестирование проводится за несколько дней до дня экзамена, установленного расписанием.

Экзамен начинается с практической части. Курсант (студент) выбирает билет, в который включены 4 вопроса по 4 разделам анатомии человека (система органов опоры и движения, спланхнология, нервная система и ангиология). Ответ предполагает демонстрацию отдельных морфологических структур на препаратах, скелете или трупе, в некоторых случаях – на таблицах и рисунках, т.е. имеет четкую практическую направленность и позволяет оценить степень освоения определенных знаний, навыков и умений (компетенций). Если экзаменуемый не может ответить на 2 вопроса из 4-х, ему ставится оценка «неудовлетворительно». Если обучающийся не ответил на один вопрос, то ему разрешено взять дополнительный билет и ответить на вопрос из того раздела, за который получена неудовлетворительная оценка. При правильном ответе на данный вопрос ответ на билет засчитывается не выше чем «удовлетворительно».